Carel 1, G

BEST
AVA
LABI
Ö

		ISS	UE SLIP STAP	LE AREA (f	or addition	nal cross-n	eferences)				
			ISSU	ING CLA	SSIFIC	ATION					
	ORIC	GINAL			CROS	CROSS REFERENCE(S)					
· CL	ASS	SUBCLASS	CLASS	SUBCLASS (ONE SUBCLASS PER BLOCK)							
			[]	i '	1	1	\ \		1	1	
					 	 			1		
	INTERN	NATIONAL	!								
		FICATION					1				
-			 	 	 	1					
		<i>'</i>			 	 	 -	ļ	+		
	\top	<u>/</u>	1	1			<u> </u>		↓ ↓		
┝╌╂╼╂	- - -					Ī			}		
Ш	$\bot \bot$		<u> </u>	 	 	+	 		11		
$\prod 1$	11	1			<u> </u>	<u> </u>	1				
H + 1							i on Issue	Slip Ins	ide File Jac	xet	
لللا				INDEX O	F CLAIM	IS			Appeal	1	
◢.			ough numeral)	Canceled	N		Non-elected Interference	0	Object		
		Allowed +	Claim	Restricted	Date		Claim		Date		

Non-elected Albowed Chiam Date Claim			
Claim	Appeal		
Sam	O Objected		
10			
10			
S			
T	╼╂╌╂╼╂╼╂		
	┍╼╂╼╂═╂═		
B	┝╌╂╌╂╌╂╌╂╌		
\$	┟╼╂╼╂╼╂╼╂		
55	├─╁ ╾ ╽		
56	┝╂╃╃		
7 V	├─├─╎		
S	┞╸╏ ╴╏		
9	┞╸┞ ╶╂ ┈╏		
10	├╶┞ ╌┞╌┞		
111	╂╃╃┸		
12	 		
13 14 114 115 115 115 115 115 115 116 115 116 117 117 117 117 117 117 117 117 117 118 118 118 118 118 119 120 120 120 122 122 122 122 122 122 122 122 123 123 123 123 123 123 123 124 124 124 124 124 124 124 124 125 125 125 126 126 126 126 127 127 127 127 127 127 127 127 127 127 128 129 129 129 129 129 129 129 129 129 129 129 129 129 129 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134			
144 15 65 115 116 116 116 116 117 118 118 117 118 118 1118 1118 1118 1118 1118 1118 1119 119 120 120 120 120 120 121 121 121 121 121 121 122 122 123 123 123 123 123 123 123 124 124 124 124 124 124 124 125 125 125 125 125 126 126 127 127 127 127 127 127 127 127 127 127 127 128 128 128 130 130 130 130 130 130 130 131 131 131 131 131 131 131 131 131 131 133 133 133 133 133 133 134 134 134 13			
16			
17	1111		
18			
19			
120			
21			
T2			
73			
23 74 124 125 25 75 126 126 27 77 78 127 128 28 79 128 129 130 131 131 131 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 135 135 136 136 136 136 137 137 137 138 138 138 139 140 140 141 142 142 142 143 144 144 144 145 146 146 147 147 148			
75			
26 77 126 127 128 127 128 127 128 129 128 129 129 129 130 130 131 131 131 131 131 131 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 135 136 136 137 136 137 137 137 138 138 139 139 139 140 141 141 141 142 142 143 144 144 144 144 145 146 146 146 146 146 146 147 148			
127 128 129 129 129 130 130 131 131 131 131 132 132 133 133 134 134 134 135 135 135 136 136 137 137 138 139 140 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 142 143 144 144 144 144 144 145 145 145 146 146 146 146 146 147 148			
28 78 129 30 80 130 31 81 131 32 83 133 33 84 134 35 85 135 36 87 137 38 88 139 40 90 140 41 91 141 42 93 140 43 94 144 44 94 144 45 96 146 46 97 147 48 148	┵┵		
79 130 30 130 31 81 32 83 33 84 35 85 36 86 37 88 39 88 40 91 41 92 43 94 44 94 44 95 46 97 47 98			
130	╌┼┼┼╾		
31			
132	┵┵┼╌		
33	╼╂╼╂╾╂╌		
34 84 35 135 36 86 37 137 38 88 39 139 40 90 41 91 42 93 43 94 44 95 46 96 46 97 48 148 48 148	-{-{-		
35	- 		
36 86 37 88 38 137 38 90 40 91 41 92 43 93 44 94 45 96 46 97 48 138 139 140 141 141 142 142 143 143 144 144 45 96 46 97 48 148	╼╂╼╂╾╂╾		
37	╼╂═╂┈╂┈		
139	╼┼═┼═┼		
140	- 		
40	-+++		
41 42 43 44 44 45 46 47 48 48 41 42 93 93 94 94 95 96 96 97 48 98 98	- 		
42			
43	-1-1-1		
44			
45			
46			
47 98 148			
 			
49 150 150 150 150 150 150 150 150 150 150			

If more than 150 claims or 9 actions staple additional sheet here